

มาตรการเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(Coronavirus Diseases 2019, COVID-19)

สำหรับการรายงานตัวผู้สอบแข่งขันได้

ตามที่ได้ปรากฏข้อเท็จจริงว่า มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ หรือ COVID-19 ณ ขณะนี้ และกรมสรรพากรได้มีการเรียกผู้สอบแข่งขันได้และได้รับการขึ้นบัญชีไว้ในตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ และประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน ให้ไปรายงานตัวเพื่อเลือกสถานที่ที่จะเข้ารับการบรรจุ และแต่งตั้งเข้ารับราชการ ในวันที่ ๒๓ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๗.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องพระอุเทน ๑ ชั้น ๒ อาคารกรมสรรพากร นั้น

กรมสรรพากรได้ตระหนักถึงอันตรายและความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น จำเป็นต้องมีมาตรการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโรคดังกล่าว เพื่อมิให้เกิดส่งผลกระทบต่อสุขภาพของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ผู้สอบแข่งขันได้ และประชาชนผู้เข้ารับบริการ ณ อาคารกรมสรรพากร โดยได้มีการจัดระบบการคัดกรอง และอุปกรณ์ป้องกันเบื้องต้น ได้แก่ เครื่องวัดอุณหภูมิก่อนเข้าสู่อาคาร และมีเจลแอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้เข้ามาติดต่อ ทั้งนี้ ขอให้ผู้สอบแข่งขันได้ปฏิบัติตามดังนี้

๑. ในวันรายงานตัวให้ผู้สอบแข่งขันได้สวมหน้ากากอนามัย (Surgical Mask) และทำความสะอาดมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ก่อนเข้าห้องประชุม

๒. Add Line จาก QR Code และดำเนินการแจ้งชื่อ-นามสกุล ตำแหน่งและลำดับที่ที่สอบได้พร้อมตอบรับด้วยข้อความ ดังนี้

- รับทราบการเรียกบรรจุผู้สอบแข่งขันได้ และจะมารายงานตัวในวันที่.....ตามที่กรมสรรพากรกำหนด
- รับทราบการเรียกบรรจุผู้สอบแข่งขันได้ แต่จะไม่มารายงานตัวในวันที่.....เนื่องจาก.....(ใส่เหตุผล)....

*****การ Add Line และตอบรับข้อความ ขอให้ดำเนินการก่อนวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔*****



BNJ6501

๓. กรณีผู้สอบแข่งขันได้เป็นผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือเป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง ให้ดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ กรณีผู้สอบแข่งขันได้เป็นผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีผลการตรวจยืนยันพบเชื้อจากการตรวจ RT-PCR และอยู่ระหว่างการรักษาตัวตามแนวทางของกรมการแพทย์ ที่หอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital) โรงพยาบาลสนาม ศูนย์พักคอย Community Isolation หรือ Home Isolation ขอให้ท่านส่งหลักฐานใบรับรองแพทย์กรณีผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 หรือผลการตรวจ RT-PCR พร้อมภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน ส่งให้เจ้าหน้าที่ทาง Line กลุ่ม BNJ6501 ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินการรายงานตัว และเลือกสถานที่บรรจุผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์บนระบบ Microsoft Teams

๓.๒ กรณีผู้สอบแข่งขันได้เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่มีผลการตรวจยืนยันพบเชื้อโควิด 19 (เช่น สมาชิกในครอบครัว ญาติ เพื่อนร่วมงาน ฯลฯ) ในขณะที่มีอาการป่วย และอาจสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งอยู่ในระหว่างกักตัวเพื่อสังเกตอาการตนเอง (Self-Monitoring) เป็นเวลา ๑๔ วัน นับจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันครั้งสุดท้าย ขอให้ท่านกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนส่งให้เจ้าหน้าที่ทาง Line กลุ่ม BNJ6501 ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินการรายงานตัวและเลือกสถานที่บรรจุผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์บนระบบ Microsoft Teams

๔. ให้เตรียมปากกาน้ำเงินคนละ ๑ ด้าม เพื่อใช้ในการรายงานตัว

๕. ในวันที่ ๒๓ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการเลือกสถานที่และจัดทำประวัติข้าราชการ โดยให้ Download เอกสารได้ที่ www.rd.go.th > สมัครเข้ารับราชการ > ข้าราชการ > ระดับปฏิบัติการ หรือ ระดับปฏิบัติงาน

ส่วนสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
กองบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร ๐ ๒๒๓๒ ๘๑๑๖

ขั้นตอนการเลือกสถานที่และทำประวัติ



1. เข้าแถวรอเรียกเข้าตึก



2. ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์



3. ผ่านเครื่องวัดอุณหภูมิ



4. ตัดสติ๊กเกอร์



5. ขึ้นบันไดเลื่อนห่างกันอย่างน้อย 2 ชั้น



6. เข้าแถวลงทะเบียนตามจุด mark



7. ลงทะเบียนด้วยปากกาของตนเอง



8. นั่งเรียงตามลำดับที่



เว้นระยะห่างตามที่จัดไว้ให้



9. เข้าแถวรอเรียกตามจุด mark



10. เลือกตำแหน่งที่จะเข้ารับการบรรยาย



11. กรอกรายละเอียด
(วุฒิการศึกษา เลขที่ตำแหน่ง สิ่งกีดที่เลือก)



12. รับหนังสือส่งตัว



13. จุดทำประวัติข้าราชการบรรจุใหม่



14. นั่งรอเรียกทำประวัติฯ



15. เจ้าหน้าที่ที่อธิบายและเขียนประวัติ
ด้วยปากกาของตนเอง



16. ส่งแฟ้มประวัติเพื่อตรวจสอบ
ความถูกต้อง

รายละเอียดข้อควรรู้และข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้มารายงานตัว

๑. ขั้นตอนการปฏิบัติในวันรายงานตัว

๑.๑ ให้ผู้สอบแข่งขันได้รายงานตัว ตามกำหนดวัน และเวลา ดังนี้

วันพฤหัสบดีที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตำแหน่ง	ลำดับที่ต้องมารายงานตัว	เวลารายงานตัว	หมายเหตุ
๑. นักตรวจสอบภาษี ปฏิบัติการ	๑ - ๓๒๕ (ลำดับที่ ๑ - ๒๖๕ ลำดับที่จริง และ ลำดับที่ ๒๖๖ - ๓๒๕ ลำดับสำรอง)	ระหว่างเวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	เริ่มเลือกสถานที่ ที่จะขอรับการบรรจุและแต่งตั้ง ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป จนกว่าจะแล้วเสร็จ

วันศุกร์ที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตำแหน่ง	ลำดับที่ต้องมารายงานตัว	เวลารายงานตัว	หมายเหตุ
๒. เจ้าพนักงานสรรพากร ปฏิบัติงาน	๑ - ๒๓๔	ระหว่างเวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	เริ่มเลือกสถานที่ ที่จะขอรับการบรรจุและแต่งตั้ง ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป จนกว่าจะแล้วเสร็จ
๓. เจ้าพนักงานพัสดุ ปฏิบัติงาน	๑ - ๑๓		

ทั้งนี้ ให้ผู้สอบแข่งขันได้มารายงานตัว ณ ห้องพระอุเทน ๑ ชั้น ๒ อาคารกรมสรรพากร เลขที่ ๙๐ ซอยพหลโยธิน ๗ ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑.๒ รับฟังคำชี้แจงหลักเกณฑ์การบรรจุและรายละเอียดอัตราตำแหน่งว่าง

๑.๓ เลือกส่วนราชการที่จะไปรับการบรรจุจากตำแหน่งว่าง

๑.๔ กรอกรายละเอียดการเลือกตำแหน่งและรับหนังสือส่งตัว

๑.๕ จัดทำประวัติข้าราชการและรับหนังสือตรวจสอบความประพฤติและพิมพ์ลายนิ้วมือของบุคคลที่บรรจุ
เข้ารับราชการใหม่

๒. ขั้นตอนการบรรจุเข้ารับราชการ

๒.๑ กรณีข้าราชการบรรจุใหม่

(๑) ให้ไปรายงานตัวตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่ระบุไว้ในหนังสือเรียกให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุฯ

(๒) เลือกสถานที่รับการบรรจุ และรับหนังสือส่งตัว เพื่อไปรายงานตัว ณ สถานที่ที่เลือกรับการบรรจุฯ

(๓) กรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)

(๔) เริ่มเข้าปฏิบัติงานตามวันที่ที่กรมสรรพากรกำหนดให้เป็นวันบรรจุฯ

(๕) สำหรับผู้ที่ประสงค์จะบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการในกรมสรรพากร จะต้องปฏิบัติให้ครบตามขั้นตอน
ข้อ (๑) - (๔) หากขาดขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่งจะถือว่าสละสิทธิ์

๒.๒ กรณีข้าราชการกรมสรรพากร (นำบัตรประจำตัวประชาชนตัวจริงและใบรับรองแพทย์มา/ไม่ต้องกรอกประวัติ ก.พ.๗)

(๑) ให้ไปรายงานตัวตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่ระบุไว้ในหนังสือเรียกให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุฯ

(๒) เลือกสถานที่รับการบรรจุฯ และรอคำสั่งย้าย/ย้ายเพิ่มวุฒิ โดยกรมสรรพากรจะมีหนังสือแจ้งไปยังหน่วยงานต้นสังกัดให้เดินทางไปรับตำแหน่งตามสถานที่เลือกรับการบรรจุฯ

(๓) กรณีเป็นข้าราชการกรมสรรพากรที่ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ให้จัดทำหนังสือยินยอมไปดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ

***** กรมสรรพากรมีนโยบายให้ข้าราชการบรรจุใหม่และข้าราชการย้ายทุกกรณี ต้องอยู่ปฏิบัติราชการตามตำแหน่งและสังกัดที่เลือกรับการบรรจุและแต่งตั้งไม่น้อยกว่า ๒ ปี *****

๓. การรับเงินเดือน

๓.๑ สำหรับข้าราชการบรรจุใหม่ ระดับปฏิบัติการ จะได้รับเงินเดือน ๑๕,๐๐๐ บาท

๓.๒ สำหรับข้าราชการบรรจุใหม่ ระดับปฏิบัติงาน จะได้รับเงินเดือน ๑๑,๕๐๐ บาท

๔. หลักเกณฑ์การเลือกตำแหน่งว่าง

การเลือกตำแหน่งว่าง จะให้เลือกตามลำดับที่ที่สอบแข่งขันได้ โดย

๔.๑ เลือกแล้ว ไม่ให้เปลี่ยน

๔.๒ เลือกแล้ว นำไปแลกกันระหว่างเพื่อนที่มารายงานตัวด้วยกันไม่ได้

๔.๓ เลือกแล้ว จะเปลี่ยนไปเลือกตำแหน่งว่างอื่นที่ยังเหลือไม่ได้

๕. การทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

สำหรับข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องมียุทธศาสตร์ระยะเวลาการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการไม่น้อยกว่า ๖ เดือน โดยจะต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานและความประพฤติประกอบกัน ซึ่งหากปรากฏผลการทดลองปฏิบัติราชการว่า “ไม่ผ่าน” ก็ต้องออกจากราชการ

การเตรียมเอกสารสำหรับการบรรจุเข้ารับราชการ

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง)
๒. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงครบถ้วนว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ตามเอกสารแนบท้ายหนังสือนี้
๓. กรณีเปลี่ยนชื่อ/ชื่อสกุล และจดทะเบียนสมรส หลังจากที่มีการสรรหาการประกาศผลการสอบแข่งขันมาแล้ว ให้นำส่งสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้แก่เจ้าหน้าที่ขณะรอรับหนังสือรายงานตัวหน่วยงานที่เลือกบรรจุ

กรณีเปลี่ยนชื่อ/ชื่อสกุล		กรณีจดทะเบียนสมรส	
๑. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ/ชื่อสกุล	จำนวน ๑ ฉบับ	๑. สำเนาใบทะเบียนสมรส	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ	๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ	๓. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ ๑. โปรดถ่ายสำเนาเอกสารให้ชัดเจนและรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมเขียนชื่อ/ชื่อสกุล/ตำแหน่งที่สอบได้ และลำดับที่สอบได้ไว้ที่มุมบนขวา

๒. กรณีเปลี่ยนชื่อ/ชื่อสกุลและจดทะเบียนสมรส หลังจากที่มีการสรรหาการประกาศผลการสอบแข่งขันมาแล้ว ให้ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเพียง ๑ ชุด

การเตรียมเอกสารสำหรับการจัดทำทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) (กรณีข้าราชการบรรจุใหม่)

① นำเอกสารส่งให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนประวัติในวันที่มีรายงานตัว ดังนี้

รายการเอกสาร	จำนวน	วิธีการกรอกเอกสาร
๑. ใบรายงานตัว	๑ ฉบับ	กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้งฉบับ (ยกเว้น ช่องลงลายมือชื่อผู้มารายงานตัวและวันที่)
๒. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุดำเนินการผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย (เงินช่วยเหลือ คือ เงินที่ได้รับกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย ในระหว่างรับราชการ เป็นจำนวนสามเท่าของเงินเดือน)	๑ ฉบับ	กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้งฉบับ โดยให้ระบุบุคคลที่จะได้รับเงินช่วยเหลือฯ เพียงจำนวน ๑ คน เท่านั้น (ยกเว้น ช่อง ลสก./เขียนที่/วันที่/สังกัด/ผู้แสดงเจตนา และพยาน)
๓. ใบรายละเอียดข้อมูลประวัติการศึกษา	๑ ฉบับ	ให้กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้งฉบับ (กรอกข้อมูลตามตัวอย่างการกรอกประวัติการศึกษา ด้านล่าง)
๔. กรณีจบการศึกษาสูงกว่า หรือได้รับวุฒิปริญญาอื่นที่ไม่ใช่วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ		
๔.๑ สำเนาใบประกาศนียบัตร/สำเนาปริญญาบัตร และ	๑ ฉบับ	
๔.๒ สำเนาใบรายงานผลการศึกษาฉบับภาษาไทย (Transcript)	๑ ฉบับ	

หมายเหตุ ๑. เอกสารข้อ ๑-๓ พิมพ์เอกสารตามแนบท้ายหนังสือนี้

๒. เอกสารข้อ ๔ โปรดถ่ายสำเนาเอกสารให้ชัดเจนและรับรองสำเนาถูกต้องเท่านั้น

② หลังจากเลือกสถานที่บรรจุและจัดทำประวัติข้าราชการแล้ว ให้เดินทางไป กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติเท่านั้น เพื่อดำเนินการตรวจสอบความประพฤติและพิมพ์ลายนิ้วมือ ก่อนวันไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ

****ตัวอย่างการกรอกประวัติการศึกษา**

- ชื่อโรงเรียน วิทยาลัย มหาวิทยาลัย สาขาวิชาเอก และเกียรตินิยม (ถ้ามี) จังหวัดของสถานศึกษาแต่ละแห่งทุกระดับชั้นที่จบการศึกษา
- ข้อมูลวุฒิการศึกษา ตั้งแต่ระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ จนถึงวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ
- เดือน ปี พ.ศ. ที่เริ่มศึกษา ถึง เดือน ปี พ.ศ. ที่จบการศึกษา (ไม่ใช่ปีการศึกษา)

สถานศึกษา / จังหวัด	ตั้งแต่ - ถึง (เดือน ปี)	วุฒิ (สาขาวิชาเอก)
ร.ร. ประถมดารณี จ.หนองคาย	พ.ศ.๓๗ - มี.ค.๕๓	ประกาศนียบัตร ป.๖
ร.ร.มัธยมท่าบ่อ จ.หนองคาย	พ.ศ.๕๓ - มี.ค.๕๖	ประกาศนียบัตร ม.๓
วิทยาลัยเทคนิคหนองคาย จ.หนองคาย	พ.ศ.๕๖ - มี.ค.๕๑	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(บัญชี) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (บัญชี)
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช จ.นนทบุรี	มี.ย.๕๑ - มี.ค.๕๓	บริหารธุรกิจบัณฑิต (การจัดการทั่วไป) (เกียรตินิยมอันดับ ๑)

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

แล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ

คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.

ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

*** (๖)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

ใบรายงานตัวเข้ารับราชการ
กรมสรรพากร กระทรวงการคลัง

๑. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย / นาง / นางสาว
- ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. / Mrs. / Miss
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- หมู่โลหิต..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
- ภูมิลำเนา เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
- ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
- จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๒. สถานภาพการสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่
- ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- อาชีพ.....
๓. ชื่อ-นามสกุล บิดา.....
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- อาชีพ.....
- ชื่อ-นามสกุล มารดา..... นามสกุลเดิมมารดา.....
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- อาชีพ.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
- ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
- จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๕. รับราชการทหารเมื่อ..... ปลดเมื่อ.....
๖. อุปสมบทเมื่อ..... อุปสมบท ณ วัด.....
๗. ความรู้, ความสามารถพิเศษ.....
๘. เคยรับราชการ หรือทำงานที่ใดบ้าง (ระบุ ตำแหน่ง วันเดือนปี ระยะเวลา)
-
-
๙. สอบเข้ารับราชการตำแหน่ง..... ลำดับที่สอบได้.....
๑๐. ประกาศผลสอบเมื่อ.....
๑๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มารายงานตัว

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลสก. -

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ กรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

ตำแหน่ง.....สังกัด/สำนักงาน.....

กรมสรรพากร กระทรวงการคลัง ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำนาญ และเงินอื่น ในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับเดิมที่ได้ทำไว้ทั้งหมดก่อนวันที่ระบุ
ในหนังสือแสดงเจตนา ฉบับนี้

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

